

PABERŽĖS SOCIALINĖS GLOBOS NAMAI

**SOCIALINĖS PASLAUGAS GAUNANČIŲ  
ARTIMŲJŲ APKLAUSOS DUOMENŲ SUVESTINĖ  
2024 M.**

Apklausa atliko: direktoriaus pavaduotoja  
socialiniams reikalams Inga Nevėrienė

Siekiant įvertinti socialinių paslaugų kokybę, Paberžės socialinės globos namuose buvo atlikta gyventojų, gaunančių socialines paslaugas, artimųjų, apklausa. Apklausa buvo atlikta anketiniu būdu, pokalbiu telefonu ir tiesiogiai kalbantis. Apklausti buvo 12 asmenų. Didelė dalis gyventojų artimųjų neturi arba ryšiai yra visiškai nutrūkę, todėl apklausoje dalyvavo asmenys, kurie dažnai lanko savo artimuosius ir žino apie globos namuose vykdomą veiklą.

Suvedus visus duomenis ir atsakymus, buvo parengta išvada. Didžioji dalis gyventojų artimųjų labai teigiamai vertina globos namuose teikiamas paslaugas. Visi apklausoje dalyvavę asmenys sutiko, kad jiems ir jų artimiesiems užtikrinama galimybė susipažinti su socialinės globos namais, kad čia yra užtikrinamas asmens socialinės globos tikslingumas, kuris yra paremtas išsamiu ir visapusišku asmens poreikių vertinimu. Visi žino, kad turi galimybę dalyvauti sudarant ar peržiūrint ISGP, apie peržiūros laiką yra informuojami ir išklausoma jų nuomonė.

Atsakymai parodė, kad artimieji mano, jog teikiant socialinę globą yra užtikrinamas geriausias jų artimojo interesas ir sudaroma galimybė gauti socialinę globą, atitinkančią poreikius ir savarankiškumo lygį.

Įvertinus atsakymus, galima daryti išvadą, kad asmenims yra užtikrinama aplinka, pagrįsta abipusiu asmens ir socialinės globos namų darbuotojų pasitikėjimu, pagarba ir meile. Artimieji išreiškė didelį pasitenkinimą ir pasitikėjimą darbuotojais, kurie rūpinasi jų artimaisiais. Niekas iš apklaustųjų neturėjo pretenzijų ar abejonių, dėl tinkamos mitybos organizavimo, asmens teisių užtikrinimo, sielovados organizavimo ir kitais klausimais.

Įvertinus, globos paslaugas gaunančių artimųjų atsakymus, galima daryti išvadą, kad Paberžės socialinės globos namai atitinka ir net kartais viršija artimųjų lūkesčius.

## KLAUSIMYNAS ARTIMIESIEMS

2024 m.

1. Ar jums buvo suteikta galimybė prieš pradėdant teikti socialinę globą apsilankyti globos namuose ir susipažinti su teikiamomis paslaugomis?

- Taip
- Ne (nurodykite priežastis)
- Kita (nurodykite)

2. Ar jūs buvote atvykęs į globos namus susipažinti su teikiamomis paslaugomis prieš pradėdant teikti socialinę globą?

- Taip
- Ne (nurodykite priežastis)
- Kita (nurodykite)

3. Ar jums yra prieinama informacija apie globos namuose teikiamas paslaugas, personalą ir kita?

- Taip
- Ne (nurodykite priežastis)
- Kita (nurodykite)

4. Ar Jums yra žinoma, koks dalyvumo lygis yra nustatytas Jūsų artimajam (tinkamą pabraukti):

- Taip
- Ne
- Nežinoma

5. Ar Jūsų manymu bei turimomis žiniomis galima teigti, kad Jūsų artimajam teikiamos globos namuose paslaugos (paslaugų visuma) pilnai atitinka Jūsų artimajam reikalingos pagalbos poreikius (atsižvelgiama į Jo individualias savybes bei ypatumus, susijusius su amžiumi, etnine kilme, kalba, religija, lytimi, rasine priklausomybe)?

- Taip
- Ne (nurodykite priežastis)
- Iš dalies (nurodykite)
- Kita (nurodykite)

6. Ar jums yra sudaryta galimybė dalyvauti globos namuose vertinant Jūsų artimojo asmens poreikius?

- Taip
- Ne (nurodykite priežastis)
- Iš dalies (nurodykite)
- Kita (nurodykite)

7. Ar esate informuotas, kad ISGP yra peržiūrimas ir tikslinamas ne rečiau kaip 1 kartą per metus, o atsiradus naujoms, su gyventojų sveikatos būkle ar naujais asmens poreikiais bei įgūdžiais, susijusioms aplinkybėms, būsite iškart informuoti?

- Taip
- Ne
- Kita (nurodykite)

8. Ar dalyvavote nors kartą peržiūrint Jūsų artimojo ISGP?

- Taip
- Ne (nurodykite priežastis)
- Kita (nurodykite)

9. Ar palaikote nuolatinį ryšį su globos įstaigos personalu dėl Jūsų artimojo poreikių, sveikatos, gyvenimo sąlygų ir kita?

- Taip
- Ne (nurodykite priežastis)
- Kita (nurodykite)

10. Ar jus tenkina ir ar jūsų manymu pakanka sveikatos priežiūros paslaugų globos įstaigoje?

- Taip
- Ne (paaiškinkite plačiau)
- Kita (nurodykite)

11. Ar pasikeitus jūsų artimojo sveikatos būklei ir/ar iškilus kitokioms problemoms jūs esate informuojamas globos namų personalo?

- Taip
- Ne
- Kita (nurodykite)

12. Ar jūsų manymu jūsų artimajam yra užtikrinama globos namuose apsauga nuo smurto, išnaudojimo, diskriminacijos, prievartos, įžeidinėjimų dėl savo rasės, religijos, negalios, socialinės padėties, pilietybės, sveikatos būklės, asmeninių savybių ir kita?

- Taip
- Ne (paaiškinkite kodėl)
- Iš dalies (paaiškinkite kodėl)
- Kita (nurodykite)

13. Ar jus tenkina globos namuose organizuojamos religinės bei sielovados paslaugos?

- Taip
- Ne (paaiškinkite kodėl)
- Iš dalies (paaiškinkite kodėl)
- Kita (nurodykite)

14. Ar yra atsižvelgiama į jūsų artimojo pomėgius ir poreikius pagal jo savarankiškumo lygį?

- Taip
- Ne (paaiškinkite kodėl)
- Iš dalies (paaiškinkite kodėl)
- Kita (nurodykite)

15. Ar jus tenkina jūsų artimojo nuolatinė priežiūra ir slauga?

- Taip
- Ne (paaiškinkite kodėl)
- Iš dalies (paaiškinkite kodėl)
- Kita (nurodykite)

16. Kaip manote ar globos namuose gyventojai pakankamai aprūpinami patalyne, rankšluosčiais, drabužiais, avalyne, reikiamomis higienos priemonėmis ir kitais būtinais daiktais, atsižvelgiant į asmens poreikius, lytį ar neplanuotai atsiradusias aplinkybes?

- Taip
- Ne (paaiškinkite kodėl)
- Iš dalies (paaiškinkite kodėl)
- Kita (nurodykite)

17. Ar jūsų artimasis yra skatinamas ir palaikomas jo aktyvumas, dalyvaujant įvairiose veiklose pagal jo galimybes?

- Taip
- Ne (paaiškinkite kodėl)
- Iš dalies (paaiškinkite kodėl)
- Kita (nurodykite)

18. Kaip manote, ar jūsų artimasis gauna jo fiziologinius poreikius ir sveikatos būklę atitinkantį, reikiamą kiekį energetinių verčių bei kalingumą turintį maitinimą?

- Taip
- Ne (paaiškinkite kodėl)
- Iš dalies (paaiškinkite kodėl)
- Kita (nurodykite)

19. Ar esate informuotas, kaip bus administruojami jūsų artimojo gaunami pinigai, turtas, dokumentai ir kita?

- Taip
- Ne (paaiškinkite kodėl)
- Kita (nurodykite)

20. Ar jūsų artimasis jaučiasi saugus globos namuose ir savo gyvenamajame kambaryje?

- Taip
- Ne (paaiškinkite kodėl)
- Iš dalies (paaiškinkite kodėl)
- Kita (nurodykite)

21. Ar nėra varžoma jūsų laisvė išsakyti savo nuomonę, pageidavimus ar kritines pastabas dėl problemų, iškilusių teikiant jūsų artimajam socialinę globą?

- Taip (nurodykite priežastis, atvejus)
- Ne
- Kita (nurodykite)

22. Ar esate patenkinti jūsų artimojo gyvenamosiomis patalpomis?

- Taip
- Ne (paaiškinkite kodėl)
- Iš dalies (paaiškinkite kodėl)
- Kita (nurodykite)

23. Ar jums lankantis globos namuose patalpos yra tvarkingos ir švarios?

- Taip

- Ne (paaiškinkite kodėl)
- Iš dalies (paaiškinkite kodėl)
- Kita (nurodykite)

24. Kaip manote, ar aptarnaujantis personalas teikia kokybiškas paslaugas visą parą?

- Taip
  - Ne (paaiškinkite kodėl)
  - Iš dalies (paaiškinkite kodėl)
  - Kita (nurodykite)
-